

 Fegreen FONDO DE EMPLEADOS GREENLAND		FECHA SOLICITUD			RADICADO			
		AÑO	MES	DÍA				
		NUEVO INGRESO: _____ REINGRESO: _____ ACTUALIZACIÓN: _____						
VINCULACIÓN Y / O ACTUALIZACIÓN DE DATOS DE ASOCIADOS FONDO DE EMPLEADOS GREENLAND								
1. INFORMACIÓN PERSONAL								
Primer apellido		Segundo apellido		Primer nombre		Segundo nombre		
TIPO DOCUMENTO			EXPEDICIÓN DOCUMENTO					
CC	CE	No.	País	Departamento	Municipio	Fecha	Sexo	
LUGAR Y FECHA NACIMIENTO		País	Departamento	Municipio	Fecha			
					AÑO	MES	DÍA	
ESTADO CIVIL		Soltero (a)	Casado (a)	Unión libre	Viudo (a)	Divorciado (a)		
NIVEL ESTUDIO		Primaria	Bachiller	Técnica	Tecnología	Profesional		
PROFESIÓN								
DIRECCIÓN RESIDENCIA			Departamento		Municipio	Barrio		
TIPO VIVIENDA		Propia	ZONA RESIDENCIAL			No. Contador	Estrato	
		Familiar	Urbana					Rural
		Arrendada						
Correo electrónico			Celular		Teléfono fijo			
BENEFICIARIOS (GRUPO FAMILIAR DIRECTO)								
Identificación		Nombres y Apellidos	Parentesco	Sexo	Fecha de nacimiento AÑO MES DÍA			
Tipo	Número							
2. INFORMACIÓN LABORAL								
Empresa		Empresa de trabajo			Dependencia			
Datos del representante legal de la empresa donde labora								
Nombre			N° identificación					
Tipo de contrato		Código	Fecha que inicia		Cargo			
Indefinido	Fijo		AÑO MES DÍA					
Otras actividades económicas								
3. INFORMACIÓN FINANCIERA								
Salario mensual		Otros ingresos mensuales		Total ingresos mensuales		Egresos (Gastos) mensuales		
Activos (Bienes propios)				Pasivo (Todas las deudas)				
4. DETALLE CUENTA BANCARIA								
Número de cuenta		Banco			Tipo de cuenta			
					Corriente	Ahorros		
5. DEDUCCIONES CATORCENALES								
Al solicitar mi ingreso como asociado (a) al FONDO DE EMPLEADOS GREENLAND, acepto los Estatutos, reglamentos y demás normas que lo rigen.								
LÍNEA	VR CUOTA	LÍNEA	VR CUOTA	LÍNEA	VR CUOTA	LÍNEA	VR CUOTA	
Obligatorios		Ahorro Educativo		Ahorro Impuesto		Ahorro Vivienda		
Ahorro Vista		Ahorro Vacacional		Ahorro Navideño		HappyGreen		
						Proyección social		
6. DECLARACIÓN PEP (PERSONA EXPUESTA PÚBLICAMENTE)								

¿Por su cargo o actividad maneja recursos públicos?		SI		NO	
¿Por su cargo o actividad ejerce algún grado de poder público?		SI		NO	
¿Por su cargo o actividad goza de reconocimiento público?		SI		NO	
¿Existe algún vínculo entre usted y una persona considerada públicamente expuesta?		SI		NO	
7. ACTIVIDAD EN OPERACIONES INTERNACIONALES					
¿Realiza operaciones en moneda extranjera ?		SI		NO	
Importaciones	Exportaciones	Inversiones		Transferencias	
¿Posee cuentas en moneda extranjera?		SI		NO	
Tipo de producto	Entidad	Moneda	N° Cuenta Moneda	País	Ciudad
Monto promedio mensual:					
8. AUTORIZACIONES					
DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS					
Con el propósito de dar cumplimiento a lo estipulado por la Superintendencia de la Economía Solidaria y las normas legales, referentes a los servicios de ahorro y crédito, realizo la siguiente declaración sobre el origen de los bienes y/o servicios:					
*Declaro que los recursos que entrego no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el código penal colombiano o en cualquier otra norma que lo modifique o adicione.					
*No admitiré que terceros efectúen depósitos a mis cuentas con recursos provenientes de actividades ilícitas contempladas en el código penal colombiano o en cualquier otra norma que le adición, ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas relacionadas con las mismas.					
LIBRANZA					
Autorizo expresamente al pagador de mi entidad empleadora, para que la liquidación definitiva de los salarios, bonificaciones, prestaciones, indemnizaciones y/o fondo de cesantías en las cuales tengo consignadas las cesantías a las que tengo derecho, para que, en caso de realizarse la liquidación definitiva de estas, se deduzca y pague al Fondo de Empleados GreenLand los saldos debidos a su favor a la fecha de mi retiro de la empresa por cualquier motivo. Para este efecto, declaro suficiente la certificación del Fondo de Empleados GreenLand sobre el monto adeudado.					
ABONO AUTOMÁTICO CUENTA DE NÓMINA					
Autorizo al Fondo de Empleados GreenLand para que abone a mi cuenta bancaria, en forma automática, los valores que por cualquier concepto deban ser entregados a mi favor, exonerándolo de cualquier responsabilidad distinta a realizar al abono automático; por lo tanto, no existe otra responsabilidad por el manejo posterior de la respectiva cuenta.					
CONSULTA Y REPORTE EN LISTAS					
Autorizo al Fondo de Empleados GreenLand para que, de manera permanente y exclusiva, para fines de información financiera, consulte, reporte, actualice, registre, rectifique y obtenga de las centrales de información y de los demás bancos de datos autorizados para tales efectos, la información relacionada con mis operaciones financieras y crediticias que bajo cualquier modalidad se me hubieren otorgado o se me otorguen en el futuro, hasta que así se considere necesario. Autorizo al Fondo de Empleados GreenLand para que, en caso de incumplimiento de mis obligaciones, me notifiquen sobre el estado actual de mi deuda y del reporte negativo, por los diferentes medios de comunicación: carta a mi dirección de residencia, mensaje de texto y WhatsApp, llamada telefónica o al correo electrónico. Declaro que los recursos entregados a Fegreen no provienen de ninguna actividad ilícita y autorizo al Fondo de Empleados GreenLand para que consulte en los listados vinculados con el lavado de activos y financiación del terrorismo LA/FT.					
TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES					
En cumplimiento de lo dispuesto en la ley 1581 de 2012 y el decreto ley 1377 de 2013, y demás leyes que regulen el tema de Habeas Data, declaro que el Fondo de Empleados GreenLand, como responsable del tratamiento y protección de mis datos personales, recolectados en virtud de mi calidad como asociado me ha dado a conocer los derechos que me asisten como titular de la información, para la protección, modificación o supresión de los mismos, además de la disponibilidad para consultarlos permanentemente a través de la página, "política para el tratamiento y la protección de datos personales". por lo tanto, autorizo Fegreen o a quien represente u ostente en el futuro la calidad de contratante o cualquier calidad como titular de la información de forma permanente, para:					
1. Recolectar, consultar, actualizar, modificar, procesar y eliminar la información referente a mis datos personales, consignados en esta solicitud y anexos o proporcionada a través de cualquier otro medio (físico, virtual, telefónico o electrónico).					
2. Soliciten, consulten, compartan, informen, reporten, procesen, modifiquen, aclaren, retiren o divulguen, ante las entidades de consulta de bases de datos públicas o privadas u operadores de información y riesgo o ante cualquier otra entidad que maneje o administre datos con los fines legalmente definidos para este tipo de entidades, todo lo referente a relaciones o servicios prestados o sostenidos en otras entidades o personas.					
3. Comparta, transmita, transfiera y divulguen mi información y documentación con otras entidades públicas o privadas, a fin de que estas usen mis datos a partir de la recepción de los mismos para: gestionar, establecer, mantener, administrar y terminar la relación de asociación o para la prestación de servicios con terceros; administrar el riesgo de lavado de activo y de financiación del terrorismo; reportar información a las autoridades judiciales, aduaneras, de impuestos y cualquier otra que lo requieran en virtud de sus funciones.					
AUTORIZACIÓN EXPRESA UTILIZACIÓN DE IMÁGENES					
De conformidad con la Ley 1581 del 2012, con la firma de este formulario autorizo como titular de mis datos biométricos, para que las imágenes y/o videograbación tomadas en el ejercicio de actividades del Fondo de Empleados GreenLand, Fegreen, como fiestas internas, cumpleaños, actividades puntuales o bien fuera de la institución, como en excursiones, cursos, capacitaciones o cualquier otro evento laboral externo, sean incorporadas en una base de datos de responsabilidad del Fondo de Empleados GreenLand, Fegreen, y puedan ser distribuidas, comunicadas, modificadas, publicadas, o transmitidas, nacional o internacionalmente, con fines comerciales, de beneficencia o publicidad. De igual modo, declaro haber sido informado del carácter sensible y no obligatorio del suministro de las imágenes y que puedo, en los casos en que se requiera ejercer los derechos a actualizar, modificar o suprimir los datos. Dicha solicitud podrá ser elevada a través de los mecanismos que corresponden al correo: protecciondatospersonales@greenland.co, teléfono: 3396262, o presencial: Calle 26 sur 48-12, Envigado - Colombia. Medios mencionados en el numeral anterior.					
AUTORIZACIÓN ENVIO DE INFORMACIÓN					
Mensaje de texto y grupos de difusión		SI		NO	
Envío correo electrónico		SI		NO	
Nombres y Apellidos Firma Huella					
9. USO EXCLUSIVO PARA LA ENTIDAD					
Anexa fotocopia de la cédula		La información de la cédula coincide con lo registrado en el formato			
Se confirman los datos registrados en el documento		Se verificó listas restrictivas			
RESPONSABLE DE VERIFICAR LA INFORMACIÓN					
Nombres completos					
Cargo		Fecha		03/09/2024	
APROBACIÓN OFICIAL DE CUMPLIMIENTO					
V°B Firma _____					